



求人番号

41060-1217441

事業所番号



4106-613583-5

受付年月日 令和6年4月11日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Y84	Y49	Z88	

就業地住所

佐賀県杵島郡白石町

職業分類

082-02
075-01

産業分類

709	その他の物品賃貸業
-----	-----------

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ スマイルサポート 株式会社 スマイルサポート
所在地	〒849-1207 佐賀県杵島郡白石町大字深浦905-4 ホームページ

2 仕事内容

職種	福祉用具のメンテナンス及び配送
仕事内容	◎福祉用具のメンテナンス ・ご利用者様宅や介護施設にて福祉用具レンタル商品の点検作業を行います。 ・ベッド、車いす、歩行者など ◎福祉用具の配送 ・営業にて介護用品や紙オムツ等を病院や施設へ納品配達します。 ※変更範囲: 変更なし 【就職氷河期世代歓迎求人】 *研修期間は先輩社員が同行いたします。未経験者の方も安心してご応募ください。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣先等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒849-1207 佐賀県杵島郡白石町大字深浦905-4 肥前竜王駅 から 車5分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として、定年年齢未満の労働者を募集
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	Word、Excelにおける文字入力
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	170,000 円 ~ 200,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 170,000 円 ~ 200,000 円
月平均労働日数 (20.4 日)	
手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	*皆勤手当
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 12,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.00ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	株式会社 スマイルサポート
------	---------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
------	--

時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等
---------	--

休憩時間	60分 年間休日数 120日
------	----------------

休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 お盆、年末年始 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日
-----	--

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 5年以上)

企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金
------	----------------------

定年制	あり (一律 60歳)	再雇用制度	あり (上限 65歳まで)	勤務延長	なし
-----	-------------	-------	---------------	------	----

入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> おお 世帯用 <input type="checkbox"/> おお
--------	--

利用可能託児施設	なし 託児施設に関する特記事項
----------	--------------------

6 会社の情報

企業情報	従業員数 8人 就業場所 8人 (うち女性 3人) (うちパート 1人)	設立年 平成23年 資本金 300万円 労働組合 なし
------	---	-----------------------------------

事業内容	福祉用具レンタル、販売、住宅改修(リフォーム)を通して、高齢者の自立支援、ご家族の介護負担軽減を目指し、福祉用具がより身近で安全な道具として知って頂けるよう協力して活動しています。
------	--

会社の特長	当社はお客様の日常生活における自立支援や介護者の負担軽減を図るため、社員が研修し福祉用具専門相談員として、お客様一人ひとりにあった商品選定と接客で高い評価をいただいております。
-------	--

役職/代表者名	代表取締役 野中 博昭	法人番号 4300001008223
---------	-------------	--------------------

就業規則	フルタイム あり パートタイム なし
------	-----------------------

職務給制度	なし	復職制度	なし
-------	----	------	----

育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績	該当者なし	看護休暇取得実績	該当者なし
----------	----	----------	-------	----------	-------

外国人雇用実績	
---------	--

求人に関する特記事項

*働きやすい職場環境づくりに努めており、時短勤務や週休3日制等相談可能です。

*賞与は本人の能力、経験や業績等によります。

※応募の際はハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
------	----	------	----

選考方法	書類選考 面接(予定 1回) 筆記試験 その他
------	-------------------------

結果通知	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 日以内 面接後 7日以内
------	---

通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他
------	-----------------------

日時	随時
----	----

選考場所	〒849-1207 佐賀県杵島郡白石町大字深浦905-4
------	------------------------------

選考場所	肥前滝工駅 から 車5分
------	--------------

応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他
-------	---

送付方法	郵送 <input type="checkbox"/> 面接時持参
------	-----------------------------------

郵送の送付場所	〒
---------	---

応募書類の返戻	選考後は返却
---------	--------

選考に関する特記事項	
------------	--

採用担当	
------	--

採用担当者	
-------	--

電話番号	0000-00-0000	内線 ()
------	--------------	--------

FAX	0000-00-0000
-----	--------------

Eメール	
------	--